

## Impresos

Esta opción le permite agilizar su gestión imprimiendo los modelos oficiales que podrá cumplimentar y entregar en su Delegación Provincial o en los Servicios Centrales. Esperamos que sea de utilidad.

**NUEVO:** Los impresos de solicitud pueden ser **rellenados desde la propia pantalla**, para a continuación Imprimirlos. Para poder editarlos correctamente, deberá disponer de la última versión del software Adobe Acrobat Reader. Si no lo tiene instalado, puede [descargar el Adobe Acrobat Reader®](#) de la página de Adobe® en España.

### Destacados

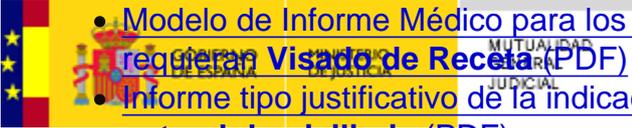
- [Descarga de Partes de Baja \(PDF\)](#).
- [Solicitud de Talonarios de Recetas \(PDF\)](#).
- [Solicitud de Talonarios de Partes de Baja \(PDF\)](#).

### Afiliación

- [Solicitud para la Afiliación y Variación de datos de Titulares A-1 \(PDF\)](#).
- [Solicitud de Afiliación de Viudos/Viudas y Huérfanos/Huérfanas A-2 \(PDF\)](#).
- [Solicitud para la Afiliación Voluntaria \(PDF\)](#).
- [Solicitud de Alta/Reingreso de Beneficiarios/Beneficiarias A-3 \(PDF\)](#). (Sólo Reingreso)
- [Solicitud de Baja de Beneficiario/a A-5\(PDF\)](#).
- [Solicitud de Baja de Titulares A-4\(PDF\)](#).
- [Solicitud de Cambio de Entidad Médica \(PDF\)](#). (Sólo Cambio Ordinario)
- [Solicitud de Tarjeta Individual de Afiliación \(PDF\)](#).

### Prestaciones sanitarias

- [Solicitud de alta/actualización de datos para la prestación de Asistencia Sanitaria Fuera del Territorio Nacional por destino o residencia.](#)
- [Solicitud de Comisión Mixta \(PDF\)](#).
- [Solicitud de Reintegro de gastos de farmacia \(PDF\)](#).
- [Solicitud de Reintegro de gastos sanitarios fuera del territorio nacional](#)
- [Solicitud de Tarjeta Sanitaria Europea \(PDF\)](#).
- [Solicitud de autorización de Tratamientos médicos especiales en el extranjero \(PDF\)](#)
- [Solicitud de Visado de Recetas \(PDF\)](#)

- 
- [Modelo de Informe Médico para los Medicamentos y Productos Sanitarios que requieran \*\*Visado de Receta\*\* \(PDF\)](#)
  - [Informe tipo justificativo de la indicación para \*\*tratamientos con nutrición enteral domiciliaria\*\* \(PDF\)](#)
  - [Informe tipo justificativo de la indicación de \*\*tratamientos dietoterápicos en trastornos metabólicos congénitos\*\* \(PDF\)](#)
  - [Modelo de Informe médico para visado de medicamentos indicados para \*\*técnicas de reproducción asistida de ciclos autorizados por la Entidad Médica\*\* \(PDF\)](#)
  - [Modelo de Certificado de la Entidad Médica sobre autorización con cargo a la misma de la \*\*técnica de reproducción asistida\*\* \(PDF\)](#)

## Otras prestaciones

- [Solicitud de ayuda del \*\*Fondo de Asistencia Social\*\* \(F.A.S.\) \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Prestación por \*\*Gran Invalidez\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de prestación por \*\*Hijo a cargo discapacitado\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Prestación de Jubilación por \*\*Incapacidad Permanente\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de subsidio por \*\*Incapacidad temporal\*\* \(PDF\) y \[Modelo 145\]\(#\)](#)
- [Solicitud de Subsidio de \*\*Jubilación\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Indemnización por \*\*Lesiones Permanentes no Invalidantes\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Prestación por \*\*Nacimiento o adopción de hijo\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de ayudas económicas en los casos de \*\*Parto, Adopción y Acogimiento múltiples\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Ayuda para Gastos de \*\*Sepelio\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Ayudas del programa de atención a personas con \*\*Discapacidad\*\* \(PDF\)](#)
- [Solicitud de ayudas del programa de atención a personas con \*\*Drogodependientes\*\* \(PDF\)](#)
- [Solicitud de ayudas del programa de atención a personas \*\*Mayores\*\* \(PDF\)](#)
- [Solicitud de ayuda de gastos por \*\*Hospitalización psiquiátrica\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de ayuda para \*\*Prestaciones Complementarias\*\* \(PDF\).](#)
- [Solicitud de ayuda por tratamiento de \*\*Psicoterapia y Logopedia\*\* \(PDF\).](#)

## Fondo especial

- [Solicitud de Auxilio por defunción \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Beca de estudios \(PDF\) .](#)
- [Solicitud de Pensión de jubilación \(PDF\).](#)
- [Solicitud de Pensión de viudedad/orfandad \(PDF\).](#)